

การจัดทำแผนกิจกรรมสุขศึกษากลุ่มป่วย

แบบเสนอแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

คปสอ. สังก้าแพง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน แผนพัฒนาการบริการการดูแลผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ เข้าสู่ระยะสงบ ปี ๒๕๖๘

สถานการณ์ สภาพปัญหา

โรคเบาหวานเป็นหนึ่งในปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประเทศไทยและทั่วโลก เป็นสาเหตุการเสียชีวิต ๑ ใน ๕ ของการเสียชีวิตทั้งหมด จากข้อมูล IDF Diabetes Atlas พบว่า ทั่วโลกมีผู้ป่วยโรคเบาหวาน ๕๓๗ ล้านคน เสียชีวิต มากกว่า ๔ ล้านคนต่อปี คาดการณ์ว่าภายในปี ๒๕๗๓ จะมีผู้ป่วยเพิ่มขึ้นเป็น ๖๔๓ ล้านคน และภายในปี ๒๕๘๘ จะเพิ่มขึ้นมากถึง ๗๘๓ ล้านคน

สำหรับประเทศไทยจากการสำรวจสุขภาพประชาชนไทยโดยการตรวจร่างกาย ครั้งที่ ๖ (ปี ๒๕๖๓) พบว่า ความชุกของโรคเบาหวานในประชากรไทยอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น จากร้อยละ ๘.๙ ในปี ๒๕๕๗ เป็นร้อยละ ๙.๕ ในปี ๒๕๖๓ และอุบัติการณ์โรคเบาหวานมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น อย่างต่อเนื่องจาก

ข้อมูล Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียน และมารับการรักษาในเขตพื้นที่รับผิดชอบร้อยละ ๖๒.๙๔ ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA_{1c} อย่างน้อย ๑ ครั้งต่อปี ร้อยละ ๕๐.๒๔ อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ร้อยละ ๒๖.๓๖ อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่มีความดันโลหิตควบคุมได้ตามเกณฑ์ ร้อยละ ๓๕.๗๘ อัตราผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง ร้อยละ ๓๐.๕๙ อัตราการคัดกรองความเสี่ยงโรคหลอดเลือดและหัวใจ ร้อยละ ๗๔.๗๓ จะก่อให้เกิดภาวะแทรกซ้อนในระบบของร่างกายทั้งภาวะแทรกซ้อนแบบเฉียบพลันและแบบเรื้อรังอันนำไปสู่ ความพิการและเสียชีวิตก่อนวัยอันควร ส่งผลกระทบต่อการดำรงชีวิต ภาวะเศรษฐกิจ และคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย ครอบครัว รวมทั้งประเทศชาติ ดังนั้นการพัฒนาคุณภาพบริการให้ประชาชนได้เข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ ได้รับการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพจึงเป็นสิ่งสำคัญ

ข้อมูลดังกล่าวสะท้อนให้เห็นว่า แม้จะมีการดำเนินงานควบคุมโรคในระดับพื้นที่อย่างต่อเนื่อง แต่ยังคงมีผู้ป่วยจำนวนมากที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและความดันโลหิตให้อยู่ในเกณฑ์ปกติได้ ซึ่งนำไปสู่การเกิด **ภาวะแทรกซ้อนทั้งเฉียบพลันและเรื้อรัง** อันเป็นสาเหตุสำคัญของความพิการ การเสียชีวิตก่อนวัยอันควร และภาระค่าใช้จ่ายด้านการรักษาที่เพิ่มขึ้น ส่งผลกระทบต่อตรงต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย ครอบครัว และเศรษฐกิจโดยรวมของประเทศ

จากการประชุมคปสอ.อำเภอสังก้าแพง ครั้งที่ ๕ วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ได้เห็นความสำคัญมีมติให้จัดทำแผนพัฒนาการบริการการดูแลผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ เข้าสู่ระยะสงบ(Diabetes Remission) ในการถ่ายทอดนโยบายแกนนำ เพื่อส่งเสริมให้ผู้ป่วยเบาหวานสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้วยตนเอง ให้สอดคล้องกับวิถีชีวิตจริง โดยให้ผู้ป่วย ทำ Self-monitoring และบันทึกข้อมูล โดยมีทีมสหวิชาชีพ วางแผนการรักษาพยาบาลให้สอดคล้อง กับวิถีชีวิตของผู้ป่วยเบาหวานแต่ละบุคคล และมีการติดตามผลการรักษาอย่างต่อเนื่อง พูดคุย สอบถามแนะนำทางโทรศัพท์ ลดการเดินทางมาโรงพยาบาลและประหยัดเวลาในการ รอคอย ส่งผลให้ผู้ป่วยเบาหวานเข้าใจถึงความสำคัญในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้วยตนเองเพื่อลดความ รุนแรงและความเสี่ยงของโรค คาดหวังให้เกิดการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ของผู้ป่วยเบาหวานอย่างยั่งยืน รวมถึงลดและชะลอการเกิดภาวะแทรกซ้อนของโรคมุ่งสู่เบาหวานระยะสงบ

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

เพื่อพัฒนาการบริการการดูแลผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ เข้าสู่ระยะสงบ (Remission service) มีแนวทางการดูแลผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ ให้เข้าสู่ระยะสงบ และให้ผู้ป่วยสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดีหยุดยาเบาหวานได้ (เข้าสู่ระยะสงบ) และลดค่าใช้จ่ายในการรักษา

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ
กิจกรรมที่ ๑ ประชุมคณะทำงาน ๑. วางแผนการดำเนินงาน แผนพัฒนาการบริการการดูแล ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ เข้าสู่ ระยะสงบ	๑. เพื่อให้ผู้รับผิดชอบงาน โรคเรื้อรังรับรู้นโยบาย แผนงานและขับเคลื่อน งานและร่วมวางแผนการ ดำเนินงานและติดตามผล การดำเนินงาน	คณะทำงาน ๗ รพสต./สสอ. และรพสต	๑.มีการดำเนินงานตาม	พ.ค ๖๘	๑.นางสาวสุชีลา เตชะตา ๒.นางดวงเดือน สิทธิพานิช ๓.นางภัคจิรา คำเขียว ๓.ผู้รับผิดชอบงาน NCD <u>สสอ./</u> ๗รพ สต.

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ
<p>กิจกรรมที่ ๒</p> <p>ประชุมเครือข่ายและอสม. ถ่ายทอดนโยบายแกนนำ NCD การบริการการดูแลผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ ๒ เข้าสู่ระยะสงบ</p> <p>-กิจกรรมฐานการเรียนรู้ ๖ ฐาน</p> <p>ฐานที่ ๑ การรับรู้ตนเอง</p> <p>ฐานที่ ๒ โลว์คาร์บไม่ใช่โลว์แคล</p> <p>ฐานที่ ๓ การออกแบบปรับเปลี่ยนสุขภาพตนเอง</p> <p>ฐานที่ ๔ การกำหนดการออกกำลังกาย</p> <p>ฐานที่ ๕ แนวคิดเลือกวิธีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมกับตนเอง</p> <p>ฐานที่ ๖ ริกซ์ไต</p>	<p>๑. <u>เพื่อให้เครือข่ายและอสม. มีแนวทางการดูแลผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ ๒ ให้เข้าสู่ระยะสงบ</u></p> <p>๒. เพื่อพัฒนาการบริการการดูแลผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ ๒ เข้าสู่ระยะสงบ (Remission service)</p> <p>๓. เพื่อให้อาสา NCD ที่ป่วยเป็นเบาหวานชนิดที่ ๒ ที่สามารถเข้าสู่ระยะสงบ สามารถลดยาหรือหยุดยาเบาหวานได้</p>	<p>เครือข่าย ๗รพ สต./สสอ./อสม/รพ. และอาสา NCD จำนวน ๕๐ คน</p>	<p>๑. ร้อยละ ๘๐ เข้ารับการประชุมเครือข่ายและอสม.</p> <p>๒. ร้อยละ ๘๐ มีแนวทางการดูแลผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ ๒ ให้เข้าสู่ระยะสงบ</p> <p>๓. ร้อยละ ๑๐ ของอาสา NCD ที่ป่วยเป็นเบาหวานชนิดที่ ๒ ที่สามารถเข้าสู่ระยะสงบ สามารถลดยาหรือหยุดยาเบาหวานได้</p>	<p>พ.ค.-ก.ย๖๘</p>	<p>๑. นางสาวสุชีลา เตชะตา</p> <p>๒. นางดวงเดือน สิทธิพานิช</p> <p>๓. นางภัคจิรา คำเขียว</p> <p>๓. ผู้รับผิดชอบงาน NCD <u>สสอ./๗รพ</u> สต.</p>

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ
กิจกรรมที่ ๓ ติดตามโดยทีมสหวิชาชีพ - Monitor SMBG เจาะเลือดโดย อสม. ในกรณีมี smart phone เจาะเลือดด้วยตนเอง - อาหารที่รับประทาน ส่งการบ้านโดยใช้ไลน์กลุ่ม - น้ำหนักตัว รอบเอว - ปรับลดยาโดยแพทย์	เพื่อติดตามอาสา NCD ที่ป่วยเป็นเบาหวานชนิดที่ ๒ ที่สามารถเข้าสู่ระยะสงบ สามารถลดยาหรือหยุดยาเบาหวานได้	กลุ่มอาสา NCD ที่ป่วยเป็นเบาหวานชนิดที่ ๒ ในคลินิกโรคเรื้อรังรพ.และ ๗ รพสต.	ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน เดือนละ ๑ ครั้ง นาน ๓ เดือน	ก.ย.๖๘	- ผู้รับผิดชอบงาน NCD รพ.และ๗รพสต.

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผน
(นางสาวสุชีลา เตชะตา)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน
(นายสุเทพ ตาพรหม)
สาธารณสุขอำเภอสันกำแพง

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน
(นายธนิต บรรสพผล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสันกำแพง